

Anschrift Personal verwaltende Dienststelle		Ort und Datum	
		Telefon	
		Beschäftigungsdienststelle	
Landesamt für Steuern und Finanzen Arb.Gr.		Personalbogen zur Ermittlung der Daten für die Bezügeabrechnung	
Die Angaben im Personalbogen sind für die Bezügeabrechnung erforderlich. Zur Vermeidung von Rechtsnachteilen bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen.			

Geschäftszeichen des LSF			
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer		
I. Persönliche Verhältnisse Bezügeempfänger			
Familienname, Vorname		ggf. Geburtsname	Staatsangehörigkeit
geboren am	in (Geburtsort, Geburtsland)		Familienstand
Wohnanschrift (Straße/Platz, Hausnummer, PLZ, Ort)			

1	<p>Krankenversicherung</p> <p>Ich bin derzeit Mitglied in folgender gesetzlichen Krankenkasse (bitte genaue Bezeichnung und Ort angeben)</p>																																				
	<p>Ich bin in Deutschland derzeit über folgende private Krankenversicherung abgesichert:</p> <p>Ein Versicherungsnachweis (in Kopie) ist beigelegt. Sollte ich eine anderweitige Versicherung abschließen, werde ich einen neuen Nachweis vorlegen.</p> <p><u>Hinweis:</u> Sollten Sie durch die Aufnahme der Beschäftigung der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Krankenversicherung unterliegen, wird Sie die Bezügestelle bei einer gesetzlichen Krankenkasse Ihrer Wahl anmelden, wenn Sie diese Wahl der Bezügestelle bis spätestens 14 Tage nach Eintritt der Versicherungspflicht mitteilen. Anderenfalls hat die Bezügestelle diese Wahl zu treffen. An die Festlegung der Krankenkasse sind Sie grundsätzlich mindestens 12 Monate gebunden. Sie können hier vorsorglich die Krankenkasse benennen, bei der Sie im Fall der Versicherungspflicht angemeldet werden möchten.</p> <p>Im Fall der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Krankenversicherung möchte ich in folgender Krankenkasse angemeldet werden (bitte genaue Bezeichnung und Ort angeben):</p>																																				
	<p>Ich bin anderweitig für den Krankheitsfall abgesichert (z. B. freie Heilfürsorge, Versicherung im Ausland – bitte erläutern):</p>																																				
	<p><u>Prüfung der Versicherungsfreiheit wegen Überschreitens der Jahresarbeitsentgeltgrenzen</u></p> <p>Ich war am 31.12.2002 wegen Überschreitens der Jahresarbeitsentgeltgrenze krankenversicherungsfrei und bei einem privaten Krankenversicherungsunternehmen gegen das Krankheitsrisiko versichert (lediglich eine Zusatzversicherung ist nicht ausreichend). Eine Bescheinigung der privaten Krankenkasse über das Bestehen einer privaten Krankenversicherung am 31.12.2002 liegt bei/wird nachgereicht.</p> <p><u>Mehrfachbeschäftigung</u></p> <p><u>Neben</u> der hier zu beurteilenden Beschäftigung übe ich gleichzeitig weitere Beschäftigungen aus (bei anderen Arbeitgebern oder beim gleichen Arbeitgeber).</p> <p style="margin-left: 40px;">nein ja:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Zeitraum (von – bis)</th><th style="width: 30%;">Arbeitgeber / Dienstherr (Name, Anschrift)</th><th style="width: 15%;">Arbeitsstd./ Woche</th><th style="width: 15%;">Monatl. Bruttoentgelt</th><th colspan="5" style="text-align: center;">Versicherungsverhältnis *</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">KV</td><td style="text-align: center;">RV</td><td style="text-align: center;">AV</td><td style="text-align: center;">PV</td><td style="text-align: center;">PGS</td></tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">KV</td><td style="text-align: center;">RV</td><td style="text-align: center;">AV</td><td style="text-align: center;">PV</td><td style="text-align: center;">PGS</td></tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">KV</td><td style="text-align: center;">RV</td><td style="text-align: center;">AV</td><td style="text-align: center;">PV</td><td style="text-align: center;">PGS</td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">* Hinweis zu den Angaben zum Versicherungsverhältnis: Bitte geben Sie den 1-stelligen Beitragsgruppenschlüssel und den 3-stelligen Personengruppenschlüssel an. Die Angaben können Sie dem Meldenaachweis zur Sozialversicherung (DEÜV-Meldung) oder dem Gehaltsnachweis (Bezügemitteilung) für die andere Beschäftigung entnehmen. KV = Krankenversicherung / RV = Rentenversicherung / AV = Arbeitslosenversicherung (Arbeitsförderung) / PV = Pflegeversicherung / PGS = Personengruppenschlüssel</p> <p><u>Neben</u> der hier zu beurteilenden Beschäftigung übe ich eine selbstständige Erwerbstätigkeit aus?</p> <p style="margin-left: 40px;">nein ja</p>	Zeitraum (von – bis)	Arbeitgeber / Dienstherr (Name, Anschrift)	Arbeitsstd./ Woche	Monatl. Bruttoentgelt	Versicherungsverhältnis *									KV	RV	AV	PV	PGS					KV	RV	AV	PV	PGS					KV	RV	AV	PV	PGS
Zeitraum (von – bis)	Arbeitgeber / Dienstherr (Name, Anschrift)	Arbeitsstd./ Woche	Monatl. Bruttoentgelt	Versicherungsverhältnis *																																	
				KV	RV	AV	PV	PGS																													
				KV	RV	AV	PV	PGS																													
				KV	RV	AV	PV	PGS																													

	Entgelt				
1.	Tätigkeitsmerkmale				
	nach der Entgeltordnung zum TV-L				
	Tätigkeitsbeschreibung liegt bei.				
	Tätigkeitsbeschreibung wird nachgereicht. Die gesamte auszuübende Tätigkeit ist bewertet nach				
	Entgeltgruppe	Fallgruppe	Teil	Abschnitt	Unterabschnitt
2.	Tätigkeitsmerkmale				
	nach den geltenden Richtlinien der Tarifgemeinschaft deutscher Länder (TdL) über die Eingruppierung der im Angestelltenverhältnis beschäftigten Lehrkräfte (Ost) - Lehrer-Richtlinien-O der TdL				
	Tätigkeitsbeschreibung liegt bei.				
	Tätigkeitsbeschreibung wird nachgereicht. Die gesamte auszuübende Tätigkeit ist bewertet nach				
	Entgeltgruppe	Teil	Abschnitt	Nummer	
3.	Tätigkeitsmerkmale				
	nach den geltenden Richtlinien des Freistaates Sachsen zur Eingruppierung der angestellten Lehrer an den öffentlichen Schulen				
	Tätigkeitsbeschreibung liegt bei.				
	Tätigkeitsbeschreibung wird nachgereicht. Die gesamte auszuübende Tätigkeit ist bewertet nach				
	Verg.-Gruppe	Teil	Abschnitt		
	Feststellung der Entgeltgruppe				
	Entgeltgruppe		Anlage 4, Teil B TVÜ-Länder		
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:					